|  |
| --- |
| **道　路　幅　員　証　明　願**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　　　平内町長　　　殿　　　　　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　　　申請者　氏名　　　　　　　　　　　　　　　印　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先下記申請箇所について、町道路線の幅員を証明くださるようお願いします。 |
| 路線名 |  |
| 証明を必要とする場所 | 平内町大字 |
| 証明を必要とする理由 |  |
| 　　下記のとおり道路の幅員を証明します。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　平内町長　　 |
| 証明場所 | 平内町大字 |
| 町道路線名 |  |
| 道路幅員 | 　　ｍ |
| 現地確認年月日 | 　　年　　月　　日 |
| 車両制限令抵触の有無 | 　 |